Al Direttore del Dipartimento di Scienze Economiche, Aziendali, Ambientali e Metodologie Quantitative (SEAM) Università degli Studi di Messina Via dei Verdi, 75 98122 MESSINA

Firma_____

l sottoscritt	
nat_ a il/ e residente	in
C.A.P via/piazza	
Codice Fiscale:	_
Telefono n Cell. n	
E-mail (stampatello)@	
Qualifica	
CHIEDE	
il conferimento del contratto sostitutivo a titolo gratuito per l'insegnamento di	
Corso di A.A. 2013/20	— 14.
A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:	
1) di essere cittadino	
2) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di (se cittadino italiano);	
3) di godere dei diritti civili e politici anche in (Stato	di
appartenenza o di provenienza, se cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea);	
4) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti;	
5) di essere idoneo a ricoprire la qualifica;	
6) di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni ovvero di aver prestato o di presta	re i
seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni	;
7) di non essere destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persiste	ente
insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego statale, ai se	ensi
dell'art.127, primo comma, lettera d) del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto d	egli
impiegati civili dello Stato, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 10.01.1957, n.3;	
8) di non aver stipulato contratti presso l'Ateneo di Messina per oltre 5 anni consecutivi;	
9) di non avere rapporti di parentela in applicazione dell'art.18 1 comma lettera c della Legge n. 240/2016)
Il sottoscritto è consapevole della veridicità delle attestazioni contenute nella presente domanda ed	è a
conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 della Legge n. 445/2000.	
Allega alla presente istanza:	
 curriculum vitae; elenco pubblicazioni e pubblicazioni; eventuali altri titoli in autocertificazione; nulla osta dell'Amministrazione di appartenenza o copia della relativa richiesta; parere favorevole del Consiglio di Dipartimento in cui svolge l'attività di assegnista; 	
6. Fotocopia documento di riconoscimento. Data/	

SCHEDA ANAGRAFICA

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni (Art.46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

_1 _ sottoscritt				
nat a	il	/	C.F.:	
residente a		C.A.P	via/p	oiazza
consapevole delle responsabil dicembre 2000, n. 445;	lità penali in caso di	dichiarazioni r	mendaci, ai se	ensi dell' art. 76 del D.P.R. 2
		CHIARA		
di essere cittadino/a				
di godere dei diritti civili e	e politici;			
di essere iscritto/a nel segu	iente albo o elenco te	nuti dalla P. A	•	
di appartenere al seguente	ordine professionale			
di possedere il seguente tit				
conseguito a				presso
di possedere la seguente q	ualifica professionale			
di possedere il seguente tit	olo di specializzazion	ne		
di possedere il seguente tit	olo di abilitazione _			
di possedere il seguente tit	olo di aggiornamento			
di essere in possesso della	seguente Partita IVA	:		
di non aver riportato con	ndanne penali e di r	on essere des	stinatario di	provvedimenti che riguarda
l'applicazione di misure d casellario giudiziale;	i prevenzione, di dec	isioni civili e	di provvedin	nenti amministrativi iscritti n
di non essere a conoscenza	a di essere sottonosto	a procediment	i nenali:	
di non trovarsi in stato di l	-	-	-	itato domanda di concordato
	_		_	ra c della Legge n. 240/2010
Data/		mo		
	Fir	ma		

Esente da autentica di firma.

Barrare la voce che interessa.

I dati contenuti nella presente autocertificazione possono essere utilizzati esclusivamente per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 30/6/2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali." - artt. 13 e 1).